

作業報告書

お客様 いっぴーグリーン歯科	様	ご承認印
住所 坂東市辺田 635-1		
TEL 0297475151	室 1F	ご依頼 様
機種 WD-150	号機 14070114	回 1
完了	継続	有料
無料	製番	14070114
取扱業者名 エムシーサービス	ご担当者 小山	様

ご依頼内容・現象
前回・作業時 不具合 部品 本日交換
(前日 排水異常)

原因
劣化のため

処置
センサボックス 1台交換
槽内スレ・清掃
試運転実施 OK

最終確認チェック

☒ 漏れ	☐ 行程異常	☐ 異音・異臭	☐ 安全装置動作
☐ 絶縁	☐ プログラム設定	☒ 試運転	☐ 最終検査終了

お客様への伝言	隣の機種のコンディション
	メーカー
	機種
	☐ 異常なし ☐ 警報・Er ☐ 漏れあり ☐ 異音あり ☐ 破損あり ☐ 劣化あり
☐ 別紙添付 ☒ あり ☒ なし	

作業日 20 18 年 2 月 7 日

保形 守形	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 点検	5 点検	9 点検外	(摘要✓)
サービス形態	1 保守期間	2 保守料	3 CM	医療機器	区分	特	非特
作業区分	00 製品販売	10 納入設置	11 現地調整	20 定期点検	30 性能検査	40 点検	50 点検
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 FC	80 アフター
							90 その他

(24時間制で記入)

受付時間 月 日 時 分

出発時間 月 日 時 分

到着時間 月 日 時 分

作業完了時刻 月 日 時 分

コード	交換部品・機材名称	数量	単価	金額
	センサ・ボックス			交換品

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.)	
2	技術料 1.5 H×	1 名×	円 12,000
3	派遣料	1 名×	円 7,000
4	宿泊費 泊×	名×	円
5	諸経費		3,000
6	合計		32,000

作業報告書 No. 790975

サービスセンター	748 SC	実施者	下野
TEL	-		

部署長	検印	入力	納品書

メモ

待記事項

①管理 No. 796434

②作業日 20 18 年 2 月 7 日

③Uコード 0297475151

④⑤機種コード 11 - 72

⑥製造 No. 14070114

⑦保守・サービス形態 9-2-53

⑧故障コード 60 - 1199 - 1

⑨実施SC 78

⑩技術者 48

⑪同行・応援

⑫原因・処理 1-9-7-2

料金内訳

⑬A	部品代	0
⑭B	技術料等	61,000
⑮		
⑯	税別合計金額	61,000
⑰	消費税	4,880

ご請求金額 ¥ 65,880

納品書 No. 9535